

Opleidingstoetsplan 2024-2025 Masteropleiding Tandheelkunde

Rijksuniversiteit Groningen
 Universitair Medisch Centrum Groningen

Inleiding

Toetsing wordt beschouwd als een onderdeel van het leren waarbij de toetsen, het leren stimuleren en sturen. 'Assessment as learning' gaat uit van continue feedback waarbij elk assessmentmoment een leermoment is en dient voor monitoring. Hierdoor ontstaat een drive om te blijven leren. Door het onderwijs goed te begeleiden, studenten van frequente, gerichte feedback en beoordelingen te voorzien, worden zij in staat gesteld zich te ontwikkelen tot een competente tandarts met een eigen professionele identiteit. Om de professionele ontwikkeling van de student tot bloei te laten komen is evaluatie (als een vorm van formatieve toetsing) in de vorm van continue feedback noodzakelijk.

In het onderwijs zijn de doelen, de middelen en de toetsen onlosmakelijk met elkaar verbonden. Op basis van de eindkwalificaties uit het Raamplan Mondzorg 2020 zijn de (leer)doelen geformuleerd en het onderwijsprogramma – het middel – uitgewerkt. Toetsing is afgestemd op doelen en het onderwijsprogramma waarbij wordt ingezet op een goede balans tussen evaluatie en summatieve toetsing. Evaluatie is noodzakelijk om vaardigheden, competenties en professionele activiteiten te leren. Evaluatie is gericht op de voortgang en bestaat uit de fases feed up (waar moet ik naar toe), feedback (waar sta ik nu) en feed forward (hoe moet ik verder) en nadrukkelijk geïntegreerd in het leerproces. Evaluatie is niet altijd een formeel moment en vindt bijvoorbeeld veelvuldig plaats tijdens de voor- en nabesprekingen en gedurende vaardigheidstrainingen en patiëntbehandeling. Summatieve toetsen maken inzichtelijk of de student de leerstof beheerst/ bekwaam is.

In het studiejaar 24-25 is er een aangepast master 1 jaar ('de tussenvariant'). Dit heeft te maken met de hangende landelijke besluitvorming over een kortere opleiding Tandheelkunde. De tussenvariant is afgeleid van de bestaande masteropleiding met dezelfde onderwijseenheden en verdeling van de EC's echter deels aangepast op de nieuw opgeleide bachelorstudent T2030.

Dit document beschrijft het opleidingstoetsplan van de masteropleiding tandheelkunde. Het opleidingstoetsplan bevat de onderwijsonderdelen, wijze van toetsen en de beoordelingsprocedures van het curriculum. Het is in overeenstemming met het toetsbeleid 2021-2026 van de Rijksuniversiteit Groningen en is gemaakt in overleg met de Examencommissie Tandheelkunde & Geneeskunde (ECTG). Het is als onderdeel van de Onderwijs- en Examenregeling (OER) vastgesteld door het Faculteitsbestuur op 24 april 2024.

Mevr. drs. I. van Zuijlen
Programmameider masteropleiding Tandheelkunde

Contactpersonen

Rol	Naam/ e-mailadres	Emailadres
Examinator Complexe mondproblemen	Dr. J. Engelsma	j.engelsma@umcg.nl
Examinator Specifieke zorggroepen	Dr. J. Engelsma	j.engelsma@umcg.nl
Examinator Integrale mondzorg I, II en III	Dr. C.W.P. Pol	c.w.p.pol@umcg.nl
Examinator Professionalisering I, II en III	Drs. L.M.A. Suijker	l.m.a.suijker@umcg.nl
Examinator Wetenschappelijke scholing I en II	Dr. S.Y. Ong	s.y.ong@umcg.nl
Examinator Wetenschappelijke scholing III	Prof. dr. H.J.A. Meijer	h.j.a.meijer@umcg.nl
Examinator Individuele profilering	Prof. dr. H.J.A. Meijer	h.j.a.meijer@umcg.nl
Curriculumbureau THK WIOO		
- Producent	N.M. Bos	n.m.bos@umcg.nl
- Producent	B.M.H. Van Assen	b.m.h.van.assen@umcg.nl
- Curriculummanager	E. Langendijk	e.langendijk@umcg.nl

Medewerker Kwaliteitszorg WIOO	M.J. Wijnberg, MSc.	kwaliteitszorgthk@umcg.nl
--------------------------------	---------------------	---------------------------

Inhoud

Inleiding.....	2
Inhoud.....	4
1. Eindkwalificaties masteropleiding	5
1.1 Profiel Groningse tandarts	5
1.2 Eindkwalificaties Raamplan Mondzorg 2020.....	5
1.3 Toetsen van competenties	6
2. Opbouw masteropleiding.....	7
2.1 Curriculumoverzicht masteropleiding	7
3. Toetsing en toetsprogramma.....	9
3.1 Toetsvormen en kenmerken	9
3.2 Protocollen en regels voor uitvoering toetsing	10
3.3 Toetsplanning.....	13
4 Verantwoordelijkheden voor de uitvoering van het toetsbeleid.....	16
4.1 Examencommissie	16
4.2 Examinatoren	16
4.3 Programmaleider.....	16
Bijlage I Profiel van de Groningse tandarts	17
Bijlage II Master eindkwalificaties Raamplan Mondzorg 2020.....	20
Bijlage III Beschrijving eindniveau master	28
Bijlage IV Leerdoelen masteropleiding.....	30
Bijlage V Kwalitatieve vereisten toetsen	31

1. Eindkwalificaties masteropleiding

Een student die instroomt in de masteropleiding Tandheelkunde zal na drie jaar als startende mondzorgprofessional deel gaan uitmaken van het werkveld. De competenties waaraan een startende mondzorgprofessional moet voldoen zijn op masterniveau beschreven in het Raamplan Mondzorg 2020. De drie opleidingen Tandheelkunde in Nederland hebben het eindniveau van de masteropleiding gedefinieerd.

1.1 Profiel Groningse tandarts

In de jaren na de opleiding ontwikkelt de mondzorgprofessional zich tot een beroepsbeoefenaar die optimaal functioneert in de tandartspraktijk van de toekomst. Hoe de opleiding Tandheelkunde aankijkt tegen mondzorg en de (verwachte) ontwikkelingen daarin, vormen de basis voor het profiel Groningse tandarts. Het profiel geeft aan wie de opleiding Tandheelkunde graag wil opleiden.

De in Groningen opgeleide tandarts:

- is een goed clinicus;
- beschikt over een brede medische kennis;
- kan goed communiceren met de patiënt en diens verzorgenden;
- is zowel regisseur van de mondzorg als een goede teamspeler;
- werkt zoveel mogelijk op basis van het best beschikbare wetenschappelijk bewijs en heeft;
- een academisch denkniveau;
- vervult een maatschappelijke rol op het gebied van de mondgezondheid;
- heeft voldoende organisatorische kennis en vaardigheden;
- werkt professioneel en is op de hoogte van innovaties binnen de verschillende domeinen.

Een uitgebreide beschrijving van het profiel is opgenomen in bijlage I.

1.2 Eindkwalificaties Raamplan Mondzorg 2020

De eindkwalificaties voor de opleiding Tandheelkunde zijn gedefinieerd in het Raamplan Mondzorg 2020. Gebaseerd op het CanMEDS-model van competenties onderscheidt het Raamplan de volgende zeven competentiegebieden: Vakinhoudelijk handelen, Communicatie, Samenwerking, Kennis en wetenschap, Maatschappelijk handelen, Organisatie, Professionaliteit en kwaliteit. Het Raamplan Mondzorg kent zes niveaus (tabel 1). De eerste vier niveaus hebben betrekking op de lerende student (initiële opleidingen). De laatste twee niveaus worden bereikt na enige jaren praktijkervaring en/ of via een post-initiële opleiding. De eindkwalificaties genoemd in het Raamplan Mondzorg betreft het eindniveau van de masteropleiding Tandheelkunde. De drie opleidingen Tandheelkunde in Nederland hebben het eindniveau van de masteropleiding gedefinieerd. In bijlage II zijn de beschrijvingen van de competentiedomeinen en de eindkwalificaties van de master weergegeven.

Tabel 1: Overzicht van niveaubeschrijvingen Tandheelkunde.

Niveau	Omschrijving niveau
Opleiding Tandheelkunde	
1	starter: er heeft een eerste kennismaking met het vakgebied en zijn onderscheiden delen plaatsgevonden.
2	novice: het vakgebied en zijn onderscheiden delen zijn theoretisch aan de orde geweest. Een eerste praktische (preklinische) toepassing kan aan de orde zijn geweest.
3	learner: op afzonderlijke gebieden is er sprake van enige bekwaamheid maar zonder inzicht in het totaal en zonder zelfstandig te kunnen werken
4	competent: er is inzicht in het totaal, dagelijkse problemen kunnen zelfstandig worden opgelost
Post-initieel	
5	experienced: er is sprake van een aantal jaren praktijkervaring die is ondersteund met verdere ontwikkeling van bekwaamheden o.a. door postacademische scholing.

6	expert: er is sprake van een grote ervaring in het vakgebied, een verstrekkend inzicht in de dynamiek van het vakgebied en erkenning onder vakgenoten als bij uitstek deskundig.
---	---

1.3 Toetsen van competenties

In tabel 2 is een overzicht gegeven met welke toetsen de zeven competentiegebieden behaald kunnen worden (bijlage II). Het geheel voldoet aan het niveau ‘master’ zoals beschreven in het Nederlands Kwalificatieraamwerk en de Dublin descriptorren (bijlage III).

Tabel 2: Overzicht competentiegebieden Raamplan Mondzorg 2020 en toetsing in de masteropleiding

Competentiegebied Raamplan Mondzorg	Toetsing in de masteropleiding
1. Vakinhoudelijk handelen	Jaar 1: Schriftelijke toetsen theoretische onderwijseenheden, beoordeling masterkliniek, IVA Jaar 2: Beoordeling masterkliniek, coschappen, PTG Jaar 3: Beoordeling masterkliniek, individuele profilering, eindgesprek professionalisering
2. Communicatie	Jaar 1: Schriftelijke toetsen theoretische onderwijseenheden, beoordeling masterkliniek, communicatiepractica, wetenschappelijke stage, IVA Jaar 2: Beoordeling masterkliniek, wetenschappelijke stage, klinisch redeneren, PTG Jaar 3: Beoordeling masterkliniek, casereport, individuele profilering, eindgesprek professionalisering
3. Samenwerking	Jaar 1: Beoordeling masterkliniek Jaar 2: Beoordeling masterkliniek, coschappen, professie in praktijk, PTG Jaar 3: Beoordeling masterkliniek, professie in praktijk, eindgesprek professionalisering
4. Kennis en wetenschap	Jaar 1: Schriftelijke toetsen theoretische onderwijseenheden, beoordeling kliniek, wetenschappelijke stage, IVA Jaar 2: Beoordeling masterkliniek, wetenschappelijke stage, PTG Jaar 3: Beoordeling masterkliniek, casereport, individuele profilering, eindgesprek professionalisering
5. Maatschappelijk handelen	Jaar 1: Schriftelijke toetsen thematische onderwijseenheden, portfolio-opdrachten Professionalisering, IVA Jaar 2: Portfolio-opdrachten Professionalisering, professie in praktijk, PTG Jaar 3: Portfolio-opdrachten Professionalisering, Eindgesprek Professionalisering
6. Organisatie	Jaar 1: Beoordeling masterkliniek, IVA Jaar 2: Beoordeling masterkliniek, PTG Jaar 3: Beoordeling masterkliniek, eindgesprek professionalisering.
7. Professionaliteit en kwaliteit	Jaar 1: Portfolio-opdrachten professionalisering, beoordeling masterkliniek, IVA Jaar 2: Portfolio-opdrachten professionalisering, beoordeling masterkliniek, PTG Jaar 3: Portfolio-opdrachten professionalisering, beoordeling masterkliniek, eindgesprek professionalisering

2. Opbouw masteropleiding

Het klinisch onderwijs vormt in de masteropleiding de rode draad bij het bereiken van de klinische en academische competenties. De focus ligt hierbij op de participatie in de zorg en behandeling van patiënten en (complexe) tandheelkundige problematiek. In jaar 1 wordt het theoretische fundament voor het klinische handelen verdiept, in jaar 2 verdiept de student zich in de tweedelijns zorg (stage kaakchirurgie (MKA), stage orthodontie (DMO)) en in het doen van wetenschappelijk onderzoek (de wetenschappelijke stage), en in jaar 3 staan de verdieping van tandheelkundige deelgebieden en differentiaties (keuzeonderwijs) en de regierol van de tandarts centraal.

De leerinhouden, afgeleid van de competenties zoals beschreven in het Raamplan Mondzorg 2020. Vanuit de leerinhouden zijn de leerdoelen en professionele activiteiten bepaald. Deze zijn per onderwijseenheid gekoppeld aan de competentiegebieden en opgenomen in bijlage IV. Een uitgebreid overzicht van de koppeling van de leerdoelen en Entrustable Professional Activities (EPA's) aan de competenties is bij de opleiding opvraagbaar.

De onderwijseenheden zijn inhoudelijk beschreven in het document Beschrijving Master 2010.

Integrale mondzorg: integrale mondzorg is gericht op het behandelen van patiënten op de masterkliniek. De student gebruikt de opgedane kennis, vaardigheden en attitude om patiënten bij hun mondzorg te begeleiden en mondzorgproblemen te behandelen. In master 1 wordt gewerkt aan de hand van 11 professionele activiteiten (EPA's). In master 2 en 3 wordt gewerkt aan de hand van de competentiegebieden. De onderwijseenheden omvatten de patiëntenbehandeling op de onderwijskliniek en het trainen van vaardigheden op het skillslab. Tot deze onderwijseenheid behoren ook, naast enkele kleine onderwijsactiviteiten, ook het coschap Mondziekten, Kaak en Aangezicht chirurgie (MKA) en het coschap Orthodontie (DMO)

Leerlijn Theoretische kennis: De masteropleiding kent twee theoretische onderwijseenheden: Complexe mondproblemen en Specifieke zorggroepen. Deze onderwijseenheden bouwen voort op de opgedane kennis in de bacheloropleiding. Ze bieden de student kennis die de mondzorgprofessional nodig heeft om complexere behandelingen uit te kunnen voeren en om specifieke zorggroepen goed te kunnen begeleiden en behandelen.

Leerlijn Wetenschappelijke scholing: In deze leerlijn ontwikkelt de student haar onderzoekscompetenties. De student voert een eigen onderzoek uit en rapporteert hierover (masterscriptie) en gebruikt wetenschap bij het analyseren van patiëntencasus (casereport).

Leerlijn Professionalisering: In deze leerlijn leert de student verantwoordelijkheid te nemen voor het eigen leerproces, keuzes en handelen te verantwoorden en persoonlijke karaktereigenschappen en professionele competenties te integreren zodat ze zich kan ontwikkelen tot een mondzorgprofessional.

Individuele profilering: individuele profilering biedt de student de ruimte om afhankelijk van haar eigen interesses zich te verbreden of te verdiepen in een of meer aspecten van de mondzorg.

2.1 Curriculumoverzicht masteropleiding

	Semester 1	Semester 2
MASTER 1	Complexe mondzorg (14EC)	Specifieke zorggroepen (14EC)
	Wetenschappelijke scholing 1 (5EC)	
	Professionalisering 1 (2EC)	
	Integrale mondzorg 1 (25EC)	
MASTER 2	Wetenschappelijke scholing 2 (20EC)	
	Professionalisering 2 (5EC)	
	Integrale mondzorg 2 (35EC)	
	Coschap MKA/DMO	

--

MASTER 3	Individuele profilering (23EC)
	Wetenschappelijke scholing 3 (3EC)
	Professionalisering 3 (8EC)
	Integrale mondzorg 3 (26EC)

3. Toetsing en toetsprogramma

De opleiding kent een beperkt aantal toetsvormen die meermaals in het curriculum terugkomen. Deze zijn passend bij de onderwijseenheden, sluiten aan bij de leerdoelen, EPA's en de onderwijsvormen en voldoen aan de kwalitatieve vereisten van validiteit, betrouwbaarheid, transparantie en werkbaarheid (efficiëntie). In bijlage V is een specificering van deze vereisten weergegeven. Het doorlopen van de vereisten per toetsvorm borgt de kwaliteit van de toets en de verschillende fasen van de toetscyclus. Tevens zijn er protocollen en regels opgesteld voor de uitvoering van verschillende fasen van de toetscyclus. Jaarlijks worden de toetsen en de beoordelingsformulieren geëvalueerd en indien nodig bijgesteld. In dit hoofdstuk zijn de toetsvormen met hun kenmerken en wijze van beoordelen beschreven. De protocollen voor de verschillende fasen van de toetscyclus zijn beschreven en er is een overzicht opgenomen van de planning van de toetsen over de studie jaren.

3.1 Toetsvormen en kenmerken

In tabel 3 zijn de toetsvormen en hun kenmerken per onderwijseenheid/leerlijn weergegeven.

Tabel 3: Overzicht toetsvormen en kenmerken

onderwijseenheden/ leerlijn	Toetsvorm	Kenmerken
Integrale mondzorg	Kliniek	Het klinisch onderwijsprogramma master bestaat uit: Algemene praktijk team en diverse klinische programma's. Studenten leren in deze programma's intakes en controles te doen, risico's te bepalen, behandelplannen op te stellen en interventies te doen om mondzorgproblemen te behandelen. In master 1 wordt gewerkt aan de hand van 11 professionele activiteiten (EPA's). In master 2 en 3 wordt gewerkt aan de hand van de competentiegebieden. Het programma algemene praktijk team heeft een aantal Niet Patiënt Gebonden Onderwijs (NPGO)-dagen waarop verplichte activiteiten plaatsvinden. Integrale Mondzorg III= eindwerk
	Coschappen	Het coschappen hebben als doel kennismaking met de tweede- en derdelijns (mond)zorg door de kaakchirurg en de tweedelijns zorg door de orthodontist. Het coschap wordt afgesloten met presentatie over een onderwerp (MKA) en een patiëntanalyse en behandelplan (orthodontie) op de betreffende afdeling.
	Vaardigheden skills	Preklinische vaardigheden gericht op behandeltechnieken van het gemutileerde gebit en basic life support
	TMS-THK Basis	Cursus Toezichhoudend Medewerker Stralingsbescherming bij toepassingen voor Tandheelkunde op basisniveau (TS THK-basis). Met deze cursus voldoet de student aan de wettelijke vereisten gesteld op het gebied van stralingsdeskundigheid. (master 3).
Theoretische kennis	Kennistoets	Voor elke theoretische onderwijseenheid bestaat de kennistoets uit twee deelttoetsen. Per 2 cycli één deelttoets. De toetsvragen kunnen bestaan uit meerdere vraagtypen zoals: meerkeuzevragen, aanwijsvragen, ordeningsvragen, korte antwoorden vragen en/of open vragen. De vragen worden voorafgaand aan opname in de toets(bank) gescreend door het toetsbeoordelingspanel.
Wetenschappelijke Scholing	Wetenschappelijke stage	De wetenschappelijke scholing in jaar 1 bestaat uit een toets statistiek en methodologie en een onderzoeksprotocol voor een zelf uit te voeren onderzoek inclusief een procesbeoordeling. In het tweede jaar voert de student dit onderzoek uit en doet daarvan verslag in de vorm van een scriptie (WS2= eindwerk).
	Casereport	De student kiest een patiënt die zij zelf behandeld heeft en die vragen oproept die met een verdere analyse van de literatuur benaderd kunnen worden. Over deze patiënt schrijft zij een casereport gevolgd door een kritische analyse van de literatuur (CAT).
Professionalisering	Gesprek en coachbijeenkomsten	Gesprekken met de coach en opdrachten in de coachbijeenkomsten
	Portfoliobeoordeling	Portfolioverplichtingen: (eind)opdrachten, verslagen, reflecties en voorbereiding coachgesprekken
	Integraal voortgangsassessment (IVA) Master 1	Het IVA is een individuele toets waarin de student aantoont de stappen van het klinisch redeneren aan de hand van een patiëntencasus systematisch te kunnen doorlopen.

	Professioneel toetsingsgesprek (PTG) Master 2	In het PTG wordt een kritische dialoog gevoerd met een gecommiteerde aan de hand van een patiëntencasus. Hierbij staat het verantwoorden van de gemaakte keuzes in het klinisch redeneerproces aangaande de diagnostiek, de zorgrichting en de behandelkeuzes centraal (= eindwerk)
Individuele profilering	Project	De student gaat kennis maken en zich verder bekwamen in één of meer gebieden van de Tandheelkunde waarin de student geïnteresseerd is. Hierbij kan de student kiezen uit een of meer bestaande projecten of kiezen voor een individueel project.

3.2 Protocollen en regels voor uitvoering toetsing

Voor integrale mondzorg, de leerlijnen en individuele profilering zijn per fase van de toetscyclus: samenstelling en constructie, afname, beoordeling, vaststelling en terugkoppeling, nabespreking en inzage, herkansing en archivering, de protocollen voor uitvoering beschreven. Archivering vindt plaats conform wettelijke kaders. Eindwerken wordt 7 jaar bewaard en overige toetsen 1 jaar.

Integrale mondzorg I, II en III (vaardigheden skills, coschappen, TMS-THK Basis)

Samenstelling en constructie: De leerdoelen zijn afgeleid van de competenties Raamplan Mondzorg 2020 en worden per onderwijseenheid vastgesteld door de hiervoor aangewezen examinator. De leerdoelen worden getoetst aan de hand van aanwezigheid, actieve participatie, presentatie van een casus of onderwerp en vaardigheidstoetsen. De beoordelingscriteria zijn afgeleid van de leerdoelen en opgenomen in een rubric of beoordelingsformulier. De beoordelingscriteria en cesuur zijn voor de student vooraf inzichtelijk.

Afname: Het moment van afname of inleveren is aangegeven in de toetsplanning/ handleidingen.

Beoordeling: de beoordeling wordt gedaan door een daartoe bekwame docent op basis van de beoordelingscriteria.

Vaststelling en terugkoppeling: de examinator stelt de resultaten vast. Hierbij weegt de examinator het voldoen aan de practicum- en aanwezigheidsverplichtingen mee in de eindbeoordeling. In een toetsverslag van de onderwijseenheid rapporteert de examinator over de toetsing aan de programmaleider en examencommissie. De resultaten worden ingevoerd in Progress.

Nabespreking: bepaalde thema's kunnen door de examinator nabesproken worden. De student heeft recht op inzage van beoordeeld werk mits voldaan wordt aan de daarvoor geldende regels.

Herkansing: de herkansing vindt één keer per jaar plaats in overleg met de beoordelende docent.

Integrale mondzorg I, II, III (masterkliniek)

Samenstelling en constructie: In de masterkliniek zijn ondergebracht het APTeam en de diverse klinische programma's. In de *Beschrijving Masteropleiding* is aangegeven welke programma's in welke fase van de master worden aangeboden. In de masterkliniek wordt drie jaar lang gewerkt een jaar aan de hand van 11 professionele activiteiten (EPA):

EPA1 *Mondonderzoek:* Het uitvoeren van een mondonderzoek

EPA2 *Zorg- en behandelplan:* Het opstellen van een individueel zorg- en behandelplan

EPA3 *Acute mondzorg:* Het bieden van acute mondzorg

EPA4 *Preventieve zorg en niet-restauratieve behandelingen:* Het bieden van preventieve zorg en het uitvoeren van niet-restauratieve behandelingen

EPA5 *Parodontale behandeling:* Het begeleiden en behandelen van een patiënt met een parodontaal probleem

EPA6 *Endodontische behandeling:* Handelen bij een endodontisch probleem

EPA7 *Directe restauraties:* Functieherstel met plastische materialen

EPA8 *Indirecte restauraties:* Functieherstel met indirect vervaardigde restauraties

EPA9 *Implantaatgedragen vaste voorzieningen:* Functieherstel met implantaatgedragen vaste voorzieningen

EPA 10 *Uitneembare prothetische voorzieningen*: Functieherstel met uitneembare prothetische voorzieningen

EPA 11 *Dento alveolaire chirurgie*: Begeleiden en uitvoeren van dento alveolaire chirurgische behandelingen

Deze professionele activiteiten zijn beschreven en gekoppeld aan de competenties van het Raamplan Mondzorg 2020.

Afname: gedurende het programma masterkliniek verzamelt de student in het portfolio feedback en bewijzen die de voortgang en mate van competent zijn illustreren. Per EPA is een feedbackformulier beschikbaar.

Beoordeling: halverwege het klinische programma vindt een evaluatiegesprek plaats tussen de student en de klinisch begeleider. Aan het einde van het klinische programma beoordeelt een commissie, bestaande uit de examinerator en tandarts-docenten, het portfolio van de student.

Vaststelling en terugkoppeling: de examinerator stelt de resultaten vast. Hierbij weegt de examinerator het voldoen aan de practicum- en aanwezigheidsverplichtingen mee in de eindbeoordeling. In een toetsverslag van de onderwijseenheid rapporteert de examinerator over de toetsing aan de programmaleider en examencommissie. De resultaten worden ingevoerd in Progress.

Nabespreking: i.o.m. examinerator is nabespreking mogelijk.

Herkansing: Bij een onvoldoende portfoliobeoordeling kan de examinerator besluiten om:

- het klinisch programma voor de student te verlengen als het mogelijk is om binnen een beperkte termijn de professionele activiteiten in voldoende mate te beheersen en/of het portfolio op orde te brengen.
- het klinisch programma door de student opnieuw te laten volgen.

Leerlijn theoretische kennis

Samenstelling en constructie: De leerdoelen zijn afgeleid van de competenties van het raamplan Mondzorg 2020 en worden per onderwijseenheid vastgesteld door de hiervoor aangewezen examinerator. Voor iedere onderwijseenheid in deze lijn is een toetsmatrijs opgesteld. Aan de hand van deze toetsmatrijs worden de toetsvragen geselecteerd. De geselecteerde toetsvragen zijn beoordeeld door het toetsbeoordelingspanel. De examinerator stelt de kennistoets samen. De hoeveelheid vragen per onderwerp zijn voor de student vooraf inzichtelijk. Voor elke theoretische onderwijseenheid bestaat de kennistoets uit twee deeltoetsen, per twee cycli één deeltoets.

Afname: De afname van de kennistoetsen vindt plaats op de daarvoor aangewezen locatie. Het moment van afname is opgenomen in de toetsplanning en in het studentenrooster. Tijdens de afname wordt het RUG-protocol gevolgd. Eventuele onregelmatigheden worden gemeld bij de daarvoor aangewezen personen of instanties.

Analyse: De analyse wordt uitgevoerd door de examinerator eventueel in samenspraak met de betrokken docenten.

Vaststelling en terugkoppeling: De examinerator stelt de resultaten vast. Hierbij weegt de examinerator het voldoen aan de aanwezigheidsverplichtingen mee in de eindbeoordeling. In een toetsverslag van de onderwijseenheid rapporteert de examinerator over de toetsing aan de programmaleider en examencommissie. De resultaten worden ingevoerd in Progress.

Nabespreking en inzage: Bepaalde thema's kunnen door de examinerator plenair nabesproken worden. De student heeft recht op inzage van beoordeeld werk mits voldaan wordt aan de daarvoor geldende regels.

Herkansing: Herkansing vindt één keer per jaar plaats op een vastgesteld moment.

Leerlijn wetenschappelijke scholing I, II, III

Samenstelling en constructie: De leerdoelen zijn afgeleid van de competenties van het raamplan Mondzorg 2020 en worden per onderwijseenheid vastgesteld door de hiervoor aangewezen examinerator. De leerdoelen worden getoetst aan de hand van een toets statistiek en methodologie, het onderzoeksprotocol, masterthesis en casereport. De beoordelingscriteria zijn afgeleid van de leerdoelen

en zijn opgenomen in een beoordelingsformulier of rubric. De beoordelingscriteria en cesuur zijn voor de student vooraf inzichtelijk.

Afname: De toets statistiek en methodologie vindt plaats op de daarvoor aangewezen locatie. Het moment van afname is opgenomen in de toetsplanning en in het studentenrooster. Tijdens de afname wordt het RUG-protocol gevolgd. Eventuele onregelmatigheden worden gemeld bij de daarvoor aangewezen personen of instanties. Het moment van afname van de toetsen, het inleveren verslagen en masterthesis is aangegeven in de toetsplanning. Ingeleverde verslagen, rapportages en de masterthesis die summatief worden beoordeeld, worden gescreend op plagiaat.

Beoordeling: De analyse van de toets statistiek en methodologie wordt uitgevoerd door de examinator eventueel in samenspraak met de betrokken docenten. De beoordeling van het onderzoeksprotocol, masterthesis en case-report wordt gedaan door een daartoe bekwame docent op basis van de beoordelingscriteria. De masterthesis wordt beoordeeld door 2 docenten.

Vaststelling en terugkoppeling: de examinator stelt de resultaten vast. Hierbij weegt de examinator het voldoen aan de practicum- en aanwezigheidsverplichtingen mee in de eindbeoordeling. In een toetsverslag van de onderwijseenheid rapporteert de examinator over de toetsing aan de programmaleider en examencommissie. De resultaten worden ingevoerd in Progress.

Nabespreking en inzage: Bepaalde thema's kunnen door de examinator plenair nabesproken worden. De student heeft recht op inzage van beoordeeld werk mits voldaan wordt aan de daarvoor geldende regels.

Herkansing: Herkansing vindt één keer per jaar plaats in overleg met de beoordelende docent of volgens studentenrooster.

Leerlijn professionalisering I, II, III

Samenstelling en constructie: De leerdoelen zijn afgeleid van de competenties Raamplan Mondzorg 2020 en worden per onderwijseenheid vastgesteld door de hiervoor aangewezen examinator. De student ontvangt feedback op opdrachten, presentaties en professioneel gedrag. De professionele ontwikkeling wordt onderbouwd met resultaten, feedback en ontwikkelpunten en wordt gepresenteerd in het portfolio. Het portfolio wordt beoordeeld aan de hand van criteria die opgenomen zijn in een rubric of beoordelingsformulier. Het integraal voortgangssassessment (IVA) en professioneel toetsingsgesprek (PTG) wordt gevoerd aan de hand van een casus met vaste structuur en in M3 vindt een eindgesprek portfolio plaats. Er wordt beoordeeld aan de hand van criteria die opgenomen zijn in een rubric of beoordelingsformulier. De eisen aan het portfolio, de beoordelingscriteria en cesuur zijn vooraf inzichtelijk voor de student.

Afname: Het moment van afname is aangegeven in de toetsplanning.

Beoordeling: De beoordeling van het IVA wordt gedaan door een docent op basis van beoordelingscriteria. Het PTG wordt beoordeeld door een -docent - en door een gecommitteerde op basis van de beoordelingscriteria. Het portfolio wordt beoordeeld door de coach die een advies geeft aan de examinator aan de hand van de vastgestelde criteria. De examinator stelt de eindbeoordeling van de onderwijseenheid vast.

Vaststelling en terugkoppeling: De examinator stelt de resultaten vast. Hierbij weegt de examinator het voldoen aan de practicum- en aanwezigheidsverplichtingen mee in de eindbeoordeling. In een toetsverslag van de onderwijseenheid rapporteert de examinator over de toetsing aan de programmaleider en examencommissie. De resultaten worden ingevoerd in Progress.

Herkansing: Herkansing vindt één keer per jaar plaats in overleg met de examinator en de beoordelende coach bij portfoliobeoordeling of met de docent of gecommitteerde bij IVA of PTG.

Archivering: Archivering vindt plaats conform de (wettelijke) kaders rondom de bewaartermijnen van toetsen op de daarvoor aangewezen plaats.

Individuele profilering

Samenstelling en constructie: Ieder IP-programma heeft programmabeschrijving met daarin opgenomen de leerdoelen, activiteiten en wijze van toetsing. De IP-programma's worden vastgesteld door de hiervoor aangewezen examinator. De toetsen worden beoordeeld aan de hand van criteria die opgenomen zijn in een rubric of beoordelingsformulier. De beoordelingscriteria en cesuur zijn vooraf

inzichtelijk voor de student.

Afname: Het moment van afname is per programma beschreven.

Beoordeling: De beoordeling wordt gedaan door een docent op basis van de beoordelingscriteria.

Vaststelling en terugkoppeling: De examinerator stelt de resultaten vast. Hierbij weegt de examinerator het voldoen aan de practicum- en aanwezigheidsverplichtingen mee in de eindbeoordeling. In een toetsverslag van de onderwijseenheid rapporteert de examinerator over de toetsing aan de programmaleider en examencommissie. De resultaten worden ingevoerd in Progress.

Herkansing: Herkansing vindt één keer per jaar plaats in overleg met de examinerator.

3.3 Toetsplanning

De formatieve en summatieve toetsen Tandheelkunde zijn in de toetsplanning opgenomen (tabel 4a, 4b, 5 en 6). Per onderwijseenheid zijn aangegeven de toetsvorm met bijbehorende wijze van beoordeling en het moment van toetsen of inleveren van opdracht of verslag. De momenten van toetsing zijn gespecificeerd in het rooster.

Tabel 4a: Toetsplanning masteropleiding jaar 1 instroom in masteropleiding vanaf 24-25

Onderwijs-eenheid	Toetsvorm	EC	Beoordeling: cijfer, V/O, voldaan	Moment van toetsing, inlevering (week)	Herkansing (week)
1.1 Complexe mondzorg	Kennistoets 1 Kennistoets 2 (Aanwezigheids)verplichtingen werkcolleges	-	Deelcijfer	10 (sem 1)	21-22 21-22 *
		-	Deelcijfer	20 (sem 1)	
		-	Voldaan	20 (sem 1)	
		14	Eindcijfer		
1.2 Specifieke mondzorgproblemen	Kennistoets 1 Kennistoets 2 (Aanwezigheids)verplichtingen werkcolleges	-	Deelcijfer	10 (sem 2)	21-22 21-22 *
		-	Deelcijfer	20 (sem 2)	
		-	Voldaan	20 (sem 2)	
		14	Eindcijfer		
Wetenschappelijke scholing I	Toets statistiek en methodologie Onderzoeksprotocol incl. individuele procesbeoordeling Practicumverplichtingen en aanwezigheid werkcolleges	-	Cijfer	15-17 (sem1) ¹	15-17 ² * *
		-	V/O		
		-	Voldaan	20 (sem2) ²	
		5	Cijfer		
Professionalisering I	Portfolio Integraal voortgangsassessment (IVA) Practicumverplichtingen en aanwezigheid coachgesprek	-	V/O	20 (sem2) ⁴	* 21-22 *
		-	V/O	20 (sem2) ⁴	
		-	Voldaan	20 (sem2) ⁴	
		2	V/O		
Integrale Mondzorg I	Beoordeling EPA's masterkliniek Praktijktoetsen(skillslab) Practicumverplichtingen	-	V/O	20 (sem2) ⁴	* * *
		-	V/O	**	
		-	Voldaan	**	
		25	V/O		

* herkansing in overleg met de beoordelende docent/examinator

** Toetsmoment hangt af van instroommoment van de student in M1. De planning van de toetsen is opgenomen

¹ Het betreft hier het semester van de student en niet het semester van het kalenderjaar (afhankelijk van het moment van instroom in de masteropleiding). Dit geldt ook daar waar (sem2) vermeld staat.

² 2^e kans is gelijk met de 1^e kans van de februari-instroom

in de betreffende handleidingen. Instroom is per semester.

Tabel 4b: Toetsplanning masteropleiding jaar 1 instroom in masteropleiding februari 2024

Onderwijs-eenheid	Toetsvorm	EC	Beoordeling: cijfer, V/O, voldaan	Moment van toetsing, inlevering (week)	Herkansing (week)
1.1 Complexe mondzorg	Kennistoets 1 Kennistoets 2 (Aanwezigheids)verplichtingen werkcolleges	- - - 14	Deelcijfer Deelcijfer Voldaan Eindcijfer	10 (sem 1) 20 (sem 1) 20 (sem 1)	21-22 21-22 *
1.2 Specifieke mondzorgproblemen	Deeltoets 1 Deeltoets 2 Deeltoets 3 Deeltoets 4 (Aanwezigheid)verplichtingen werkcolleges	- - - - - 14	Deelcijfer Deelcijfer Deelcijfer Deelcijfer Voldaan Eindcijfer	nvt	nvt
Wetenschappelijke scholing I	Toets statistiek en methodologie Onderzoeksprotocol incl. individuele procesbeoordeling Practicumverplichtingen en aanwezigheid werkcolleges	- - - 5	Cijfer V/O Voldaan Cijfer	15-17 (sem1) 20 (sem2) ³	15-17 ⁴ * *
Professionalisering I	Portfolio Integraal voortgangsassessment (IVA) Practicumverplichtingen en aanwezigheid coachgesprek	- - - 2	V/O V/O Voldaan V/O	20 (sem2) ⁴ 20 (sem2) ⁴ 20 (sem2) ⁴	* 21-22 *
Integrale Mondzorg I	Beoordeling EPA's masterklinik Praktijktoetsen(skillslab) Practicumverplichtingen	- - - 25	V/O V/O Voldaan V/O	20 (sem2) ⁴ ** **	* * *

* herkansing in overleg met de beoordelende docent/examinator

** Toetsmoment hangt af van instroommoment van de student in M1. De planning van de toetsen is opgenomen in de betreffende handleidingen. Instroom is per semester.

³ Het betreft hier het semester van de student en niet het semester van het kalenderjaar (afhankelijk van het moment van instroom in de masteropleiding).

⁴2^e kans is gelijk met de 1^e kans van de septemberinstroom

Tabel 5: Toetsplanning masteropleiding jaar 2

Onderwijs-eenheid	Toetsvorm	EC	Beoordeling: cijfer, V/O, voldaan	Moment van toetsing, inlevering (week)	Herkansing (week)
Wetenschappelijke scholing II	Masterthesis Practicumverplichtingen en werkcolleges	-	Cijfer	1-20	*
		-	Voldaan	-	*
		20	Cijfer	20 (sem2) ⁵	
Professionalisering II	Portfolio Professioneel toetsingsgesprek (PTG) Practicumverplichtingen, aanwezigheidsverplichtingen en coachgesprek	-	V/O	20 (sem2) ⁶	*
		-	V/O	20 (sem2) ⁶	21-22
		-	Voldaan	20 (sem2)	*
		5	Voldaan		
Integrale Mondzorg II	Beoordeling masterkliniek Coschap MKA Coschap Orthodontie Practicumverplichtingen	-	V/O	18 (sem2) ⁶	*
		-	V/O	**	*
		-	V/O	**	*
		-	Voldaan	20 (sem2) ⁶	*
		35	V/O		

* herkansing in overleg met de beoordelende docent/examinator

** afhankelijk van de facultaire indeling van de coschappen

Tabel 6: Toetsplanning masteropleiding jaar 3

Onderwijs-eenheid	Toetsvorm	EC	Beoordeling: cijfer, V/O, voldaan	Moment van toetsing, inlevering (week)	Herkansing (week)
Wetenschappelijke scholing III	Case-report	3	V/O	20 (sem2) ⁶	*
Professionalisering III	Portfolio Practicumverplichtingen Aanwezigheidsverplichtingen Eindgesprek	-	V/O	20 (sem2) ⁶	*
		-	Voldaan	20 (sem2) ⁶	*
		-	V/O	20 (sem2) ⁶	*
		-	V/O	**	*
		8	V/O		
Integrale Mondzorg III	Beoordeling masterkliniek Cursus Toezichthoudend medewerker Stralingsbescherming THK basis Practicumverplichtingen	-	V/O	18 (sem2) ⁶	*
		-	Cijfer	20 (sem 1)	*
		-	Voldaan	20 (sem2) ⁶	*
				35	V/O
Individuele Profilering	Afhankelijk van gekozen IP-programma	23	V/O	20 (sem2) ⁶	*

* herkansing in overleg met de beoordelende docent/examinator

** In overleg met examinator professionalisering

⁵ Het betreft hier het semester van de student en niet het semester van het kalenderjaar (afhankelijk van het moment van instroom in de masteropleiding).

4 Verantwoordelijkheden voor de uitvoering van het toetsbeleid

4.1 Examencommissie

De examencommissie is het orgaan dat op objectieve en deskundige wijze vaststelt of een student voldoet aan de voorwaarden die de onderwijs- en examenregeling stelt ten aanzien van kennis, inzicht en vaardigheden die nodig zijn voor het verkrijgen van een graad. De Examencommissie is aangesteld door de decaan. De examencommissie heeft op grond van artikel 7.12b van de Wet op het Hoger onderwijs en Wetenschappelijk onderzoek (WHW) de volgende taken:

- het borgen van de kwaliteit van de tentamens en examens;
- het vaststellen van richtlijnen en aanwijzingen binnen het kader van de onderwijs- en examenregeling;
- het verlenen van vrijstelling voor het afleggen van één of meer tentamens, en
- het borgen van de kwaliteit van de organisatie en de procedures rondom tentamens en examens.

Jaarlijks evalueert de Examencommissie de uitvoering van de toetsing en kiest daarbij de punten van aandacht voor het komende studiejaar. De Examencommissie rapporteert jaarlijks in een jaarverslag over haar werkzaamheden aan de decaan.

4.2 Examinatoren

Voor het afnemen van tentamens en het vaststellen van de uitslag daarvan wijst de examencommissie examinatoren aan. Examinatoren hebben de volgende taken:

- het opstellen van de leerdoelen;
- het samenstellen, vaststellen van de cesuur, afnemen, beoordelen en analyseren van toetsen en het vaststellen en terugkoppelen van het behaalde resultaat;
- het verstrekken van informatie over toetsing aan de student;
- het rapporteren over toetsing van de onderwijseenheid (toetsverslag) aan de programmaleider en de examencommissie, en
- het verstrekken van de gevraagde inlichtingen aan de examencommissie.

4.3 Programmaleider

De programmaleider is verantwoordelijk voor de kwaliteit van het onderwijs inclusief toetsing. Tevens zorgt de programmaleider ervoor dat de examinatoren in staat zijn om hun taken uit te voeren.

Bijlage I Profiel van de Groningse tandarts

Een student die instroomt in de masteropleiding Tandheelkunde zal na drie jaar als startende mondzorgprofessional deel gaan uitmaken van het tandheelkundige werkveld. In de daaropvolgende jaren zal zij⁶ zich verder ontwikkelen tot een beroepsbeoefenaar die optimaal functioneert in de tandartspraktijk van de toekomst.

Het Raamplan Mondzorg 2020, de zelfevaluatie die ten behoeve van de opleidingsvisitatie 2018 werd geschreven en het document Mondzorg: de Groningse visie, waarin beschreven wordt hoe de opleiding Tandheelkunde aankijkt tegen mondzorg en de (verwachte) ontwikkelingen daarin, vormen het uitgangspunt voor beoogde profiel Groningse tandarts.

De in Groningen opgeleide tandarts:

- **is een goed clinicus**

Een tandarts die in staat is, door middel van adequate diagnostiek en een goede afweging van behandelopties, een behandelplan op te stellen en uit te voeren, dat aansluit bij de wensen en behandel mogelijkheden van de patiënt. Zij levert doelmatige, gepersonaliseerde mondzorg die de patiënt als waardevol ervaart. De tandarts kan zorg bieden aan een breed scala van patiënten, inclusief risicogroepen (zoals mensen met lage gezondheidsvaardigheden, kwetsbare ouderen en mensen met beperkingen). De tandarts richt zich primair op het voorkomen van mondgezondheidsproblemen en het behoud van functies waar de mond bij betrokken is. In het curatief handelen zal tandweefsel zoveel mogelijk worden gespaard om het gebitselement vitaal en zo intact mogelijk te houden (optimaal invasief).

Preventie en op wetenschappelijk bewijs gebaseerde behandelkeuzes zijn het uitgangspunt van het klinisch handelen

- **beschikt over een brede medische kennis**

De tandarts beschikt over een brede medische en farmacologische basiskennis die toegespitst is op medisch-tandheelkundige interactie. Zij kan afstemmen met andere medici, is in staat verbanden te leggen tussen leefstijl en (mond)gezondheid en houdt rekening met onderliggende medische factoren die een patiënt kwetsbaarder kunnen maken voor het ontwikkelen van mondaandoeningen (zoals cariës, parodontitis en xerostomie).

De mondgezondheid is onlosmakelijk verbonden met de algehele gezondheid

- **kan goed communiceren met de patiënt en diens verzorgenden**

De tandarts stelt de patiënt centraal, beschikt over goede communicatievaardigheden (waaronder anamnesevaardigheden) en houdt rekening met klachten en wensen, sociaalpsychologische aspecten en diversiteit in de patiëntenpopulatie. Dit leidt tot gepersonaliseerde zorg waarbij patiënten op maat begeleid worden om zo hun (mond)gezondheid te optimaliseren. Omdat veel problemen in de mond samenhangen met leefstijl heeft de tandarts veel aandacht voor het beïnvloeden van gedrag. Het beheersen van goede communicatieve en empathische vaardigheden is voorwaarde om dit doel te bereiken en voorkomt bovendien mogelijke conflictsituaties en daarmee het onnodig verhogen van stress bij zowel patiënt als behandelaar.

Praatjes voorkomen het vullen van gaatjes

- **is zowel regisseur van de mondzorg als een goede teamspeler**

⁶ Waar zij staat wordt ook hij, hen, hun en die bedoeld.

Effectieve communicatie tussen de verschillende (mond)zorgverleners die betrokken zijn bij het zorgproces is van groot belang voor doelmatige zorg. Vanwege complexere zorgsituaties zal steeds meer *interprofessioneel* in plaats van *multiprofessioneel* worden samengewerkt, waarbij de verschillende (mond)zorgverleners aan een gezamenlijk zorgplan werken. De patiënt en zo nodig ook ouders of mantelzorgers worden daarbij nadrukkelijk betrokken.

Werkt interprofessioneel en/of multiprofessioneel, passend bij de klinische omstandigheden

De (huis)tandarts kan als zorgregisseur goed samenwerken en heeft kennis van de disciplines waarmee zij samenwerkt. Zij weet wanneer welke disciplines bij de behandeling betrokken moeten worden. Zij is het aanspreekpunt, houdt het overzicht en is eindverantwoordelijkheid voor het gehele zorgproces.

- **werkt zoveel mogelijk op basis van het best beschikbare wetenschappelijk bewijs en heeft een academisch denkniveau**

Academisch denken vormt de basis voor het klinisch handelen in de (mond)zorg. Het systematisch zoeken naar en het beoordelen en toepassen van resultaten van wetenschappelijk onderzoek in het klinisch handelen is dan ook een belangrijke voorwaarde voor kwaliteit in de (mond)zorg. De tandarts heeft daarom kennis van wetenschappelijke methodenleer en statistiek en kan deze kennis toepassen in de beoordeling van wetenschappelijke literatuur. Zij is in staat een systematisch literatuuronderzoek en empirisch onderzoek uit te voeren en wetenschappelijk te rapporteren.

Science is a way of thinking, much more than it is a body of knowledge. Carl Sagan, 1996

- **vervult een maatschappelijke rol op het gebied van de mondgezondheid**

De tandarts is in staat in te spelen op ontwikkelingen binnen het vakgebied, een veranderende zorgomgeving en maatschappelijke ontwikkelingen. Zij werkt kostenbewust, waakt voor overbehandeling en draagt bij aan de betaalbaarheid van de zorg. De tandarts heeft niet alleen aandacht voor de individuele patiënt, maar richt zich ook op groepen in de samenleving. Door demografische en sociaal-maatschappelijke ontwikkelingen zal de patiëntenpopulatie in toenemende mate bestaan uit mensen die door hoge leeftijd of andere omstandigheden verhoogd kwetsbaar zijn in hun (mond)gezondheid. Mensen voor wie door hun beperkingen de afstand tot tandheelkundige zorg te groot is, zijn vaak aangewezen op een aangepaste benadering. De tandarts beschikt over de basiskennis en -vaardigheden om kwetsbare patiënten in de eigen praktijk of daarbuiten te behandelen en om voorlichting te geven aan specifieke doelgroepen. Zij heeft ook nadrukkelijk aandacht voor het sociaal functioneren van de patiënt en de mogelijke bedreigingen daarin (bijvoorbeeld huiselijk geweld).

Goede betaalbare mondzorg voor iedereen: reguliere patiënten en kwetsbare zorggroepen

- **heeft voldoende organisatorische kennis en vaardigheden**

De organisatie van mondzorg strekt verder dan regievoering, samenwerking en verslaglegging. Voor mondzorg van hoge kwaliteit is goed zorgmanagement een noodzakelijke randvoorwaarde. Dit omvat zowel management van de werkomgeving, zelfmanagement als patiënt- en timemanagement. Zorgmanagement vraagt om kennis van bedrijfsvoering, kwaliteitszorgsystemen, infectiepreventie, ergonomie en de mogelijkheden om zorg aan huis of in instellingen te organiseren. De tandarts is daarnaast bekend met de organisatie van de mondzorg als onderdeel van de gezondheidszorg, alsmede van de wijze waarop de zorg in Nederland in wet- en regelgeving is vastgelegd en hoe die wordt gefinancierd.

De tandarts als zorgmanager

Daarnaast zijn gezond gedrag en welzijn van de zorgprofessionals zelf essentieel om duurzaam goede patiëntenzorg te kunnen leveren. De in Groningen opgeleide tandarts kent de fysieke- en psycho-ergonomische principes om fysieke en mentale overbelasting te voorkomen en past deze toe.

- **werkt professioneel en is op de hoogte van innovaties binnen de verschillende domeinen**

Professionaliteit en kwaliteit verbinden alle overige competentiedomeinen. De tandarts is in staat haar professionele handelen aan een kritische beschouwing te onderwerpen en daarbij wetenschappelijke en ethische aspecten mee te wegen. Dit uit zich in een voortdurende evaluatie van het eigen denken en handelen. Zelfreflectie en het actief implementeren van feedback zijn voorwaarden om de goede dingen goed te doen.

Professionele attitude, vermogen tot reflectie en een leven lang leren

De tandarts is gemotiveerd om levenslang te leren om in het vakgebied up-to-date te blijven en kent de grenzen van het eigen kennen en kunnen en dat van het team.

Bijlage II Master eindkwalificaties Raamplan Mondzorg 2020

In het Raamplan Mondzorg 2020 worden voor de opleiding Tandheelkunde zeven competentie-domeinen onderscheiden. De drie opleidingen Tandheelkunde in Nederland hebben voor de masteropleiding de volgende eindkwalificaties gedefinieerd:

I Vakinhoudelijk handelen

De mondzorgprofessional bezit de kennis en vaardigheden van het deskundigheidsgebied die nodig zijn voor het inventariseren en analyseren van klinische problemen, zodat beslissingen worden genomen die leiden tot het bereiken en handhaven van een optimale mondgezondheid. Zij is zich tevens bewust van de eigen beperkingen daarin en bezit voldoende kennis en vaardigheden om klinische beslissingen af te wegen tegen de achtergrond van de individuele medische en psychosociale status van de patiënt.

De mondzorgprofessional besluit op basis van een verantwoorde diagnostische afweging tot een interventie en bezit daartoe de tandheelkundig-technische kennis en vaardigheden. Zij is zich bewust van de eigen beperkingen daarin en is in staat, als zij zelf niet over de benodigde kennis en/of vaardigheden beschikt, deze elders te (laten) verkrijgen.

Competentiegebied 1: vakinhoudelijk handelen	Ma
1. neemt een anamnese af, omvattende de klachten en wensen van de patiënt, alsmede het fysiek en mentaal functioneren en de relevante tandheelkundige, medische, psychosociale en culturele achtergronden van de patiënt	4
2. integreert aspecten van algemene lichamelijke en mentale gezondheid die van invloed zijn op de mondgezondheid en de mondzorg, en neemt maatregelen om schadelijke invloeden te voorkomen, dan wel te beperken	4
3. voert lege artis intra- en extra-oraal onderzoek uit en legt de bevindingen adequaat vast	4
4. herkent afwijkingen van het normale beeld van de weefsels en functies van het orofaciale gebied en beoordeelt de mate van afwijking	4
5. kiest effectief en efficiënt aanvullend diagnostisch onderzoek, voert deze uit, interpreteert de bevindingen en legt deze adequaat vast	4
6. past het principe toe van dosisoptimalisatie (ALARA) waarbij de diagnostisch benodigde informatie met de redelijkerwijs laagste dosis wordt bereikt en met de meest optimale radiologische beeldvormende techniek	4
7. herkent afwijkingen van het normale beeld op radiologische beeldvormende technieken, zowel de orale-faciale als overige (toevals-) bevindingen, rapporteert de bevindingen en verwijst (indien noodzakelijk) door	4
8. heeft kennis van opslag en weergave (kwaliteit, filtering) en uitwisselen (privacy) van digitale (beeld)informatie	4
9. beoordeelt de algemene gezondheid van de patiënt, waaronder het gebruik van geneesmiddelen, in relatie tot de mondgezondheid en de te verlenen mondzorg en neemt in voorkomende gevallen maatregelen om een ongewenste interactie tussen algemene gezondheid en tandheelkundige pathologie dan wel tandheelkundig ingrijpen te voorkomen	4
10. herkent orale manifestaties van systeemziekten	4
11. herkent manifestaties van afwijkingen van botpathologie met behulp van relevante diagnostische hulpmiddelen	4
12. herkent afwijkingen in speekselklierfunctie en -pathologie en behandelt dan wel verwijst de patiënt	4

13. herkent factoren die wijzen op een risico op ontstaan en/of progressie van orofaciale ziekte of afwijking	4
14. beoordeelt de biologische acceptatie en herkent materiaalkundig falen van restauratieve voorzieningen en kan adequate oplossingen daarvoor realiseren	4
15. beoordeelt de biologische acceptatie en herkent materiaalkundig falen van prothetische, implantologische en orthodontische voorzieningen en kan adequate oplossingen daarvoor realiseren	4
16. is in staat de verschillende oorzaken van overmatige gebitsslijtage te herkennen en te behandelen	4
17. herkent signalen van huiselijk geweld en kindermishandeling en handelt daarbij volgens de wet- en regelgeving	4
18. past de methoden van diagnostisch redeneren toe om te komen tot een (differentiaal) diagnose van (mogelijke) afwijkingen in het orofaciale gebied op grond van klinische bevindingen, aanvullend diagnostisch onderzoek, kennis van ziekteverloop, predisponerende factoren, risico-inschatting en epidemiologische gegevens	4
19. maakt individuele zorgplannen rekening houdend met de autonomie van de patiënt, zijn levensfase, medische status, (poly)farmacie, intellectuele ontwikkeling, psychische toestand, sociaal-emotionele en taalontwikkeling waarbij de nadruk ligt op concepten van mondgezondheid, preventie, risicobeoordeling en behandeling van mondziekten	4
20. betreft indien van toepassing bij het opstellen van het zorgplan andere (mond)zorgprofessionals en legt eventueel te verdelen taken binnen samenwerkingsverbanden vast	4
21. integreert de kennis van de verschillende relevante disciplines om te komen tot een individueel, adequaat, eventueel gefaseerd behandelingsplan en waar mogelijk alternatieve behandelingsplannen, gebaseerd op de gestelde diagnose en wensen en mogelijkheden en beperkingen van de patiënt (shared decision-making)	4
22. past klinische richtlijnen toe en motiveert wanneer daarvan wordt afgeweken	4
23. is geïnformeerd over en werkt volgens de geldende 'standard of care'	4
24. voorkomt, dan wel handelt zodanig in medische noodsituaties die zich al dan niet als gevolg van tandheelkundig handelen in de praktijk voordoen, dat de patiënt in een stabiele toestand komt en kan blijven totdat adequate hulp beschikbaar is	4
25. verleent mondzorg aan specifieke groepen, zoals kinderen en volwassenen met gedragsproblemen of psychische stoornissen, extreem angstigen, mensen met lichamelijke of cognitieve beperking, kwetsbare ouderen en medisch gecompromitteerde patiënten	3
26. verleent algemene preventie gerelateerd aan de mondgezondheid, binnen en buiten de mondzorgpraktijk, in de thuissituatie of instelling voor gezondheidszorg	3
27. verleent mondzorg, inclusief curatieve zorg buiten de mondzorgpraktijk, in de thuissituatie of in een instelling voor gezondheidszorg	4
28. ondersteunt de patiënt/mantelzorger middels passende strategieën ter voorkoming van cariës en parodontitis, zoals (voedings)adviezen en instructie voor de zelfzorg, op basis van een risico-inschatting voor deze ziekten	4
29. stimuleert gedragsverandering ter bevordering van algemene en mondgezondheid	4
30. indiceert lokale anesthetica voor het verlenen van mondzorg	4
31. dient in voorkomende gevallen en waar nodig lokaal anesthesie toe, rekening houdend met beoogd effect en mogelijke ongewenste bijwerkingen, de medische status en interactie met medicatie	4
32. selecteert en schrijft geneesmiddelen voor in het kader van te verlenen mondzorg	4
33. beoordeelt eerder gerestaureerde gebitselementen op gezondheid, esthetiek en functie	4

34. selecteert de juiste strategie voor behandeling van door cariës aangetaste, beschadigde of in hun ontwikkeling geremde gebitselementen	4
35. behandelt ontstoken, geïnfecteerd dan wel necrotisch pulpaweefsel	4
36. extraheert gebitselementen en wortelresten	4
37. behandelt parodontale en peri-implantaire ontsteking	4
38. voert parodontale chirurgie uit in kader van restauratieve tandheelkunde	3
39. herstelt esthetiek van gebitselementen	4
40. herstelt esthetiek en functie, inclusief met behulp van suprastructuren op implantaten, bij het ontbreken van alle of een deel van de gebitselementen	4
41. behandelt het obstructief slaapapneu syndroom dan wel verwijst de patiënt hiervoor	4
42. screenet en verwijst de patiënt voor premaligne en maligne afwijkingen in het maxillofaciale gebied	4
43. voert dentoalveolaire en preprothetische en pre-implantologische ingrepen uit in niet-gecompliceerde situaties	4
44. behandelt storingen van het mandibulaire bewegingsapparaat	4
45. behandelt aandoeningen van de mucosale weefsels	3
46. behandelt trauma van het gebit en de alveole en eenvoudige weke delenverwondingen van het mondslijmvlies en de lippen	4
47. behandelt ontwikkelingsstoornissen van de orofaciale weefsels	3
48. behandelt ontstekingen en infecties van mucosa en kaakbot van (non-)odontogene en implantaire oorsprong	4
49. behandelt, met eenvoudige orthodontische apparatuur, dan wel verwijst, stoornissen in groei en ontwikkeling van het kaakstelsel	3
50. verleent tandheelkundige noodhulp	4
51. beschikt over kennis voor overleg met laboratoriumtechnici om bij de patiënt passende restauratieve en prothetische voorzieningen te ontwerpen	4

II Communicatie

De mondzorgprofessional bouwt een effectieve en respectvolle behandelrelatie met patiënten op en verkrijgt door goed te communiceren de relevante informatie. Deze informatie deelt en bespreekt zij met de patiënt en met collegae en andere zorgverleners die bij het bereiken en handhaven van de mondgezondheid van de patiënt zijn betrokken, met inachtneming van de privacy volgens wet- en regelgeving.

Competentiegebied 2: communicatie	Ma
1. communiceert met de patiënt en/of diens wettelijk vertegenwoordiger over zijn mondgezondheid met het oog op wederzijdse verwerving van kennis en begrip inzake wensen, mogelijkheden en verwachtingen	4
2. communiceert op adequate en effectieve wijze met andere (mond)zorgprofessionals en met andere werkers in de maatschappelijke en algemene gezondheidszorgsectoren en welzijn	4
3. verstrekt alle informatie (informed consent) aan de patiënt en/of diens wettelijk vertegenwoordiger over de toestand van de mondgezondheid en de mogelijkheden van preventie en curatieve behandeling	4

4.	legt aan de patiënt de reden uit (rechtvaardiging) van aanvullend onderzoek en licht de bevindingen toe	4
5.	betreft bij het opstellen van het zorgplan het functioneren, de veerkracht en de autonomie van de individuele patiënt, ondersteunt de patiënt bij de besluitvorming met betrekking tot de keuzes van preventieve en curatieve zorg en bij de keuze en toepassing van maatregelen in de zelfzorg	4
6.	verkrijgt toestemming (informed consent) en streeft naar shared decision-making voor uit te voeren behandelingen, gegeven de wettelijke kaders	4
7.	ontwikkelt samen met de patiënt een preventieve en/of curatieve strategie voor één of meer orale ziekten of afwijkingen	4
8.	is in staat tot conflicthantering en handelt zo nodig klachten af	4

III Samenwerken

Binnen het mondzorgteam is de mondzorgprofessional in staat om in voorkomende gevallen als primus inter pares bij de behandeling van de individuele patiënt op te treden. Zij legt de bevindingen zodanig vast dat samenwerking en overdracht ongestoord kunnen plaatsvinden. De mondzorgprofessional overlegt doelmatig en met respect voor ieders competenties met collegae en andere zorgverleners. Zij verwijst adequaat, vraagt doeltreffend en tijdig intercollegiaal consult en draagt zo bij aan een doeltreffende interdisciplinaire samenwerking en ketenzorg.

Competentiegebied 3: Samenwerking		Ma
1.	werkt interprofessioneel samen in een team om het functioneren van de patiënt te herstellen of te bevorderen en laat de patiënt deel uit maken van het team	4
2.	respecteert en ondersteunt de autonomie (regierol) van de patiënt en de rol die deze speelt in het proces van shared decision-making	4
3.	coördineert de behandelingen op basis van een gedeeld patiëntendossier, inclusief het zorgplan, rekening houdend met de complexiteit van de zorg en behandeling, passend binnen de wettelijke kaders	4
4.	evalueert en rapporteert over de resultaten van verleende mondzorg	4
5.	communiceert mondeling en schriftelijk met collegae en andere zorgverleners in de maatschappelijke en algemene gezondheidszorg sectoren over zaken die de mondgezondheid en mondzorg van patiënten aangaan	4
6.	past de beginselen van effectieve en efficiënte samenwerking met collegae en andere zorgverleners in de (mond)zorg toe, waaronder taakdelegatie en horizontale verwijzing, handelt binnen de wettelijke kaders, en is verantwoordelijk voor het inhoudelijk coördineren van werkzaamheden	4
7.	beoordeelt de bekwaamheden van medewerkers in verband met het opdragen van voorbehouden handelingen	4
8.	consulteert op indicatie collegae en andere zorgverleners	4
9.	verwijst op indicatie naar collegae en andere zorgverleners	4

IV Kennis en Wetenschap

De academische competenties zijn de bouwstenen van de professie. Ze vormen de basis voor het nemen van en onderbouwen van beslissingen op velerlei vlakken. Ze dragen bij aan de continue kwaliteitsverbetering van de zorg op individueel en professioneel niveau: informatie verwerven en

gebruiken, reflecteren op en analyseren van zorguitkomsten. Ze definiëren de positie van de tandarts en de mondhygiënist in de maatschappij en in de praktijk. De tandarts is bekend met de grondbeginselen van wetenschappelijk onderzoek en heeft in de opleiding actief kennisgemaakt met de uitvoering daarvan. Zij beschikt over academische vaardigheden, zoals *analytisch denken, logica en argumenteren, interpreteren en reflecteren*, en is in staat deze te integreren in het deskundigheidsgebied. De tandarts beschikt over een gedegen wetenschappelijke achtergrond en kan problemen systematisch benaderen en oplossen en is hierbij in staat tot een evidence-guided werkwijze. Zij beoordeelt kritisch medische en tandheelkundige informatie. Zij toetst haar kennis en vaardigheden aan de stand van de wetenschap en bevordert de verbreding en ontwikkeling van wetenschappelijke vakkennis.

Evenals de mondhygiënist ontwikkelt en onderhoudt de tandarts de kennis en vaardigheden door middel van life-long learning. Zij bevordert de deskundigheid van haar medewerkers.

Competentiegebied 4: kennis en wetenschap	Ma
1. heeft kennis en begrip van de relevante elementaire biologische, medische, technische en klinische wetenschappen en is bekwaam deze toe te passen op diagnostische, preventieve en therapeutische aspecten van de mondzorg	4
2. houdt de wetenschappelijk gefundeerde recente inzichten met betrekking tot relevante aspecten van de zorg bij en past deze kennis toe in het verlenen van de mondzorg	4
3. kent de grenzen van eigen kennis en vaardigheden, onder andere door middel van zelfreflectie	4
4. kent de grenzen van eigen kennis en vaardigheden door middel van critical appraisal en peer review	4
5. brengt op basis van methodologische kennis een wetenschappelijk onderzoek tot een goed einde en heeft de vaardigheden om dit mondeling en/of schriftelijk te presenteren	4
6. beheerst de conceptuele vaardigheden om problemen te signaleren en te omschrijven	4
7. is bekwaam om informatie uit wetenschappelijke literatuur en andere informatiebronnen te verzamelen en deze kritisch te beoordelen	4
8. is bekwaam om de ontwikkelingen in wetenschappelijke literatuur en andere informatiebronnen op een kritische, wetenschappelijke en effectieve manier toe te passen in de mondzorg	4
9. registreert en ordent de effecten en de resultaten van de verleende mondzorg ten behoeve van kwaliteitsbewaking en –bevordering	4
10. analyseert de effecten en de resultaten van de verleende mondzorg ten behoeve van kwaliteitsbewaking en –bevordering	3

V Maatschappelijk handelen

De mondzorgprofessional kent en herkent de determinanten van mond(on)gezondheid. Zij bevordert de mondgezondheid van patiënten en de gemeenschap als geheel en handelt volgens de relevante wettelijke bepalingen en gedragsregels. Bij vermoeden van huiselijk geweld of kindermishandeling meldt zij dit op adequate wijze aan de daartoe aangewezen instanties. Bij incidenten, complicaties, calamiteiten en klachten in de mondzorg treedt zij adequaat op.

Competentiegebied 5: maatschappelijk handelen	Ma
1. erkent en bepleit actief het belang van preventieve mondzorg voor de individuele patiënt en binnen de voorzorg en gemeenschapszorg	4

2.	onderkent externe factoren die invloed uitoefenen op de mondgezondheid en/of op het tandheelkundig handelen en neemt maatregelen ter bestrijding van die invloed	4
3.	past relevante wet- en regelgeving toe op de beroepsuitoefening en mondzorg	4
4.	onderkent de sociale en economische ontwikkelingen en analyseert de effecten daarvan op de mondzorg	4
5.	past wetenschappelijk gefundeerde maatregelen gericht op doelmatigheid aangaande alle aspecten van de mondzorg toe, zowel aan individuen als aan groepen, rekening houdend met beschikbare menskracht en economische middelen	4
6.	past wetenschappelijk gefundeerde methoden toe ten behoeve van voorlichting en informatie aan groepen uit de samenleving	4
7.	bevordert in de samenleving de functie van de mondzorg en de rol van de beroepsbeoefenaren daarin	4

VI Organisatie

De mondzorgprofessional organiseert het werk op zodanige wijze dat er een balans is tussen patiëntenzorg en de persoonlijke ontwikkeling. De organisatie in de mondzorgpraktijk en in de thuissituatie is zodanig dat de mondgezondheidszorg voor de patiënten optimaal kan plaatsvinden en de risico's voor de eigen gezondheid en die van de medewerkers worden geminimaliseerd. Zij werkt doeltreffend en doelmatig en besteedt de beschikbare middelen voor de patiëntenzorg op verantwoorde wijze.

Competentiegebied 6: organisatie		Ma
1.	past de uitgangspunten toe voor een effectieve en efficiënte opzet en organisatie van de tandartspraktijk, met de daarbij behorende bedrijfsvoering en ondernemersvaardigheden	4
2.	voert een effectieve en controleerbare financiële administratie	4
3.	is in staat een voor de praktijk passend kwaliteitssysteem te selecteren en toe te passen	3
4.	past vigerende wet- en regelgeving toe in de praktijk	4
5.	voert een personeelsbeleid dat gericht is op arbeidsvreugde en ontplooiing van de medewerkers, gegeven wettelijke en andere arbeidsvoorwaardelijke kaders	4
6.	past de gebruikelijke vormen van informatietechnologie en informatiemanagement toe	4
7.	treft alle maatregelen inzake infectiebeheersing, milieu- en stralingsbescherming, veiligheid en traceerbaarheid van tandheelkundige materialen binnen wettelijke kaders en algemeen gehanteerde normen en leeft deze na	4
8.	organiseert de eigen praktijkvoering op basis van algemene klinische praktijkrichtlijnen	4
9.	handelt binnen en overeenkomstig de structuur, organisatie en financiering van de Nederlandse gezondheidszorg in het algemeen en de mondzorg in het bijzonder	4
10.	legt de gegevens van patiënten doelmatig vast in een patiëntendossier en beheert deze binnen de gegeven wettelijke kaders en regelgeving	4
11.	creëert voor zichzelf en de medewerkers een veilige en gezonde werkomgeving, daarbij rekening houdend met de werkhouding, werkomgeving en organisatie	4
12.	neemt maatregelen voor zichzelf en de medewerkers ter preventie van fysieke en mentale belasting, stress en specifieke beroepsziekten	4

13. organiseert zo nodig zorg bij de patiënt thuis en kent de beperkingen van het verlenen van zorg in de thuissituatie	4
---	---

VII Professionaliteit en kwaliteit

Professionaliteit en kwaliteit betreffen het vermogen om *de goede dingen goed te doen*: de juiste keuzes te maken, deze op de juiste wijze uit te voeren en daarover verantwoording af te leggen. De mondzorgprofessional beweegt zich daarbij voortdurend tussen verantwoording nemen voor, verantwoording afleggen over en reflectie op het eigen handelen. Zij levert, zoals geformuleerd in de WK ggz goede zorg waaronder wordt *verstaan zorg van goede kwaliteit en van goed niveau, die in ieder geval veilig, doeltreffend, doelmatig en cliëntgericht is, tijdig wordt verleend, en is afgestemd op de reële behoefte van de cliënt*. Zij stelt zich toetsbaar op, staat open voor feedback en is in staat haar handelen op concrete en expliciete wijze te beschrijven. Zij betreft daarbij relevante anderen (patiënten, beroepsgroep en samenleving). De reflectieve vaardigheden waarmee zij haar handelen beschouwt, worden mede ontwikkeld in het competentiegebied Kennis en wetenschap (academische professionaliteit). De verantwoording is begrijpelijk, transparant en redelijk voor de ontvangende partij. In het professionele gedrag maakt zij duidelijk heersende waarden en normen te kennen. Zij is in staat om bij het handelen verschillende (ethische) principes af te wegen, zoals ingrijpen of niet ingrijpen, volgen of afwijken van richtlijnen, verwijzen of zelf behandelen. Zij handelt integer en kent haar professionele autonomie en respecteert die van de patiënt. Als mondzorgprofessional is zij in staat de competenties uit de verschillende gebieden van het raamplan te integreren, en kent daarbij haar grenzen. Zij is door haar opleiding toegerust om een leven lang te leren en zet zich in om de professe waar mogelijk verder te ontwikkelen.

Competentiegebied 7: professionaliteit en kwaliteit	Ma
1. levert goede zorg waaronder wordt verstaan zorg van goede kwaliteit en van goed niveau, die in ieder geval veilig, doeltreffend, doelmatig en cliëntgericht is, tijdig wordt verleend, en is afgestemd op de reële behoefte van de cliënt	4
2. legt op heldere, transparante en begrijpelijk wijze verantwoording af over de uitgevoerde zorg en de keuzes die daarbij gemaakt zijn aan: de patiënt, binnen de beroepsgroep, binnen wetenschappelijke kaders en aan de samenleving	4
3. is in staat tot het benoemen en kan verschillende aspecten van professioneel gedrag beoordelen, zoals het omgaan met werk/taken, omgaan met anderen, en omgaan met zichzelf	4
4. kent de grenzen van de professionele autonomie en weet hoe deze zich verhoudt tot het afleggen van verantwoordelijkheid	4
5. handelt overeenkomstig de professionele standaard, zowel zorginhoudelijk, relationeel als organisatorisch	4
6. handelt ethisch en toont respect voor de autonomie van de patiënt en houdt rekening met diens persoonlijke omstandigheden bij onderzoek, advies, behandeling en begeleiding	4
7. gaat zorgvuldig om met kwetsbare groepen in de mondzorg en onderneemt actie om goede mondzorg te leveren en de continuïteit hierin te garanderen	4
8. kent de grenzen van de eigen competenties, en handelt daarnaar en heeft zich ervan vergewist dat degene waarnaar verwezen wordt beschikt over de juiste competenties	4
9. toont bekwaamheid en deskundigheid op het gebied van de verschillende competenties en kan deze integreren	4

10. kent de morele en ethische verantwoordelijkheden die samenhangen met het verlenen van mondzorg aan individuele patiënten, bevolking en gemeenschappen	4
11. begrijpt hedendaagse maatschappelijke aangelegenheden en ontwikkelingen die van invloed zijn op mondzorgverlening	4
12. toont openhartigheid en handelt onverwijld als zij, of een collega, of de omgeving waarin zij zorg verleent, iemand in gevaar brengt	4
13. communiceert op respectvolle wijze over het vak en beroep in sociale media en respecteert de privacy van de patiënt bij het toepassen van sociale media en digitale communicatie	4
14. staat open voor feedback en toont daarbij reflectieve vaardigheden: zij evalueert en concretiseert het eigen functioneren en analyseert daarin blinde vlekken en/of lacunes in kennis, vaardigheden en beroepsuitoefening en vertaalt deze lacunes naar een concreet plan van aanpak	4
15. is toegerust om een leven lang te leren en de professie waar mogelijk verder te ontwikkelen	4

Bijlage III Beschrijving eindniveau master

Beschrijving van het niveau van een 'master' volgens het Nederlands kwalificatieraamwerk en Dublin descriptoren.⁷⁸

Eindniveau Master			
NLQF/ EQF Niveau 7		Dublin descriptoren	
Context	Een onbekende, wisselende leef- en werkomgeving met een hoge mate van onzekerheid, ook internationaal.		
kennis	<p>Bezit bijzonder gespecialiseerde en geavanceerde kennis van een beroep, kennisdomein en wetenschapsgebied en op het raakvlak tussen verschillende beroepen, kennisdomeinen en wetenschapsgebieden.</p> <p>Bezit een kritisch begrip van een reeks van theorieën, principes en concepten, waaronder de belangrijkste van een beroep, kennisdomein en wetenschapsgebied.</p> <p>Bezit uitgebreide, gedetailleerde kennis en kritisch begrip van enkele belangrijke actuele onderwerpen en specialismen gerelateerd aan het beroep of kennisdomein en wetenschapsgebieden.</p>	Heeft aantoonbare kennis en inzicht van een vakgebied, waarbij wordt voortgebouwd op het niveau bereikt in het voortgezet onderwijs en dit wordt overtroffen; functioneert doorgaans op een niveau waarop met ondersteuning van gespecialiseerde handboeken, enige aspecten voorkomen waarvoor kennis van de laatste ontwikkelingen in het vakgebied vereist is.	Kennis en inzicht
Toepassen van kennis	<p>Reproduceert, analyseert en integreert de kennis en past deze toe, ook in andere contexten en gaat om met complexe materie.</p> <p>Deze kennis vormt de basis voor originele ideeën en onderzoek. Gebruikt de opgedane kennis op een hoger abstractieniveau. Denkt conceptueel. Stelt argumentaties op en verdiept deze. Toepassen kennis en inzicht.</p> <p>Brengt op basis van methodologische kennis een fundamenteel onderzoek zelfstandig tot een goed einde.</p>	<p>Is in staat om kennis en inzicht en probleemoplossende vermogens toe te passen in nieuwe of onbekende omstandigheden binnen een bredere (of multidisciplinaire) context die gerelateerd is aan het vakgebied; is in staat om kennis te integreren en met complexe materie om te gaan.</p> <p>Heeft aantoonbare kennis en inzicht, gebaseerd op de kennis en het inzicht op het niveau van Bachelor en die deze overtreffen en/of verdiepen, alsmede een basis of een kans bieden om een originele bijdrage te leveren aan het ontwikkelen en/of toepassen van ideeën, vaak in onderzoeksverband.</p>	<p>Toepassen van kennis en inzicht</p> <p>Oordeelsvorming</p>
	<p>Levert een originele bijdrage aan het ontwikkelen en toepassen van ideeën, vaak in onderzoeksverband.</p> <p>Signaleert beperkingen van bestaande kennis in de beroepspraktijk en in het kennisdomein en op het raakvlak tussen verschillende beroepspraktijken en kennisdomeinen en onderneemt actie.</p> <p>Analyseert complexe beroeps- en wetenschappelijke taken en voert deze uit.</p>		
Probleem oplossende	Onderkent en analyseert complexe problemen in de beroepspraktijk en in het kennisdomein en lost deze op tactische, strategische en creatieve wijze op. Levert	Is in staat om kennis en inzicht en probleemoplossende vermogens toe te passen in nieuwe of onbekende	

⁷ Beoordelingskader accreditatiestelsel hoger onderwijs: standaard 1 (NVAO; 2018)

⁸ Commissie advies NLQF-EQF: NLQF - EQF niveau 6-7 en Dublin-descriptoren via URL: https://www.nlqf.nl/images/downloads/NLQF/g_Tabel_vergelijking_NLQF-niveaus_5-8_Dublin_descriptoren.pdf geraadpleegd op 07-09-2021.

vaardigheden	in de beroepspraktijk en in het kennisdomein een bijdrage aan de (wetenschappelijke) oplossing van complexe problemen door gegevens te identificeren en te gebruiken.	omstandigheden binnen een bredere (of multidisciplinaire) context die gerelateerd is aan het vakgebied; is in staat om kennis te integreren en met complexe materie om te gaan.	
Leer en ontwikkel vaardigheden	Ontwikkelt zich grotendeels autonoom.	Bezit de leervaardigheden die hem of haar in staat stellen een vervolgstudie aan te gaan met een grotendeels zelf gestuurd of autonoom karakter.	Leer vaardigheden
Informatie vaardigheden	Verzamelt en analyseert op een verantwoorde, kritische manier brede, verdiepte en gedetailleerde wetenschappelijke informatie over een reeks van theorieën, principes en concepten van en gerelateerd aan een beroep of kennisdomein, evenals informatie over enkele belangrijke actuele onderwerpen en specialismen gerelateerd aan het beroep- of kennisdomein en geeft deze informatie weer.		
Communicatie vaardigheden	Communiqueert doelgericht op basis van in de context en beroepspraktijk geldende conventies met gelijken, specialisten en niet-specialisten, leidinggevenden en cliënten.	Is in staat om conclusies, alsmede de kennis, motieven en overwegingen die hieraan ten grondslag liggen, duidelijk en ondubbelzinnig over te brengen op een publiek van specialisten of niet-specialisten.	communicatie
Verantwoordelijkheid en Zelfstandigheid	Werkt samen met specialisten en niet-specialisten, gelijken, leidinggevenden en cliënten. Draagt verantwoordelijkheid voor resultaten van eigen werk en studie en het resultaat van het werk van anderen. Draagt verantwoordelijkheid voor het aansturen van complexe processen en de professionele ontwikkeling van personen en groepen. Formuleert oordelen op grond van onvolledige of beperkte informatie en houdt daarbij rekening met sociaal-maatschappelijke, wetenschappelijke en ethische verantwoordelijkheden, die zijn verbonden aan het toepassen van de eigen kennis en oordelen.	Is in staat om oordelen te formuleren op grond van onvolledige of beperkte informatie en daarbij rekening te houden met sociaal-maatschappelijke en ethische verantwoordelijkheden, die zijn verbonden aan het toepassen van de eigen kennis en oordelen.	

Bijlage IV Leerdoelen masteropleiding

Deze worden bijgesteld op basis van Raamplan Mondzorg 2020 en worden later toegevoegd.

Bijlage V Kwalitatieve vereisten toetsen

Om de kwaliteit van toetsen te waarborgen, dient iedere summatieve toets te voldoen aan de volgende criteria (RUG Toetsbeleid 2021-2026):

Validiteit

1. De toets is gerelateerd aan de te behalen leerdoelen.
2. Er is een toetsontwerp, bijvoorbeeld een toetsmatrijs.
3. De toets meet de gestelde leerdoelen in voldoende mate.
4. De toets is een afspiegeling van de te bestuderen stof zowel inhoudelijk als qua niveau.
5. De toets is een afspiegeling van de stof die behandeld is in de lessen, leerboeken en overig studiemateriaal.
6. Bij de totstandkoming van de toets is het vier-ogen-principe toegepast.

Betrouwbaarheid

7. De toets bevat voldoende onderdelen om een betrouwbaar beeld te krijgen van de competentie van de student.
8. De vraagstelling is helder en eenduidig geformuleerd.
9. De beoordelingscriteria zijn helder en eenduidig geformuleerd.

Transparantie

10. Aan het begin van het vak is voldoende duidelijk gemaakt hoe er getoetst wordt.
11. De beoordelingscriteria zijn inzichtelijk voor de studenten.
12. De wijze waarop een cijfer tot stand komt is inzichtelijk voor studenten.
13. Voor studenten is duidelijk welke prestatie minimaal geleverd moet worden om de toets succesvol af te leggen.
14. De op de toets verwachte prestatie wordt voldoende geoefend tijdens de onderwijseenheid.

Werkbaarheid/ efficiëntie

15. De toets is een werkbaar instrument voor studenten, afgezet tegen de beschikbare studeer- en toetstijd.
16. De toets een werkbaar instrument voor docenten, afgezet tegen de beschikbare docenturen.